**科研需求申请表/Record Form**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人** | 李艳霞 | **申请时间** | 2021年3月19日 | |
| **申请部门** | √销售部  □市场部  □临床转化医学部 | **需求性质** | □区域销量 □学术品牌宣传  □产品研发或临床性能验证  √探索性研究 | |
| **客户基本信息** | | | | |
| **姓名** | 张国庆 | **单位** | 解放军总医院 | |
| **科室** |  | **职称** | □院长 □科室主任  □主任医师 √副主任医师  □主治医师 | |
| **床位数** | （该客户名下可管辖的床位数量）  20 | **销量** | （近半年每个月的销售金额）  2020年12月：0元  2021年1月：18800元  2021年2月：0元 | |
| **销售员** | 李艳霞 | **客情关系** | □初级 □中级 √高级 | |
| **竞争情况** | √轻（≤3家合作或开发） ：  □中（4-9家合作或开发） ：  □重（≥10家合作或开发）： | | | |
| **项目信息** | | | | |
| **科研背景**（包括但不限于协会学术挂职、发表文章等情况）：  擅长：肺癌等多种肿瘤的免疫治疗及综合治疗。 | | | | |
| **科研需求**  √科研合作（附件说明客户的科研思路）  □科研服务（附件具体说明）  □内部研发（附件具体说明） | | | | |
| **合作方式**  □商业送检  □基金项目经费支持  □客户自有经费支持  √公司经费支持 | | | | |
| **销售部评估** | | | | |
| **客户预算额度（销售部发起申请的填写）** | |  | | |
| **销售部确认** | |  | | |
| **市场部评估** | | | | |
| **可匹配预算的最高额度** |  | | | |
| **市场部确认** |  | | | |
| **临床转化医学部或裕康医学负责人评估** | | | | |
| **评估结果** | □驳回 □备案 | **备案编号** | |  |
| **项目负责人** |  | | | |

**注：**

1. 客情关系（初级：初步建立联系；中级：已有初步合作；高级：只和裕策生物一家合作）；所有选项都必须填写。
2. 科研合作项目，指需要提供项目设计，或客户已有设计方案，以SCI文章为主要目的，且成果共享的合作项目。
3. 科研服务，科研合作以外的其他学术支持，